DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE NAZARÉ PAULISTA

Conforme Legislação Municipal

www.nazarepaulista.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/nazare_paulista

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Oficiais 2
Decretos 2
Licitações e Contratos 4
Homologação / Adjudicação 4

Poder Legislativo 35
Licitações e Contratos 35
Aditivos / Aditamentos / Supressões 35

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Nazaré Paulista, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Bálsamo poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.nazarepaulista.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse
www.imprensaoficialmunicipal.com.br/nazare_paulista
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Nazaré Paulista
CNPJ 45.279.643/0001-54
Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 - Centro
Telefone: (11) 4597-1526
Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br

Câmara Municipal de Nazaré Paulista
CNPJ 59.023.150/0001-63
Av. Comendador Vicente de Paula Penido, 245 – Centro
Telefone: (11) 4597-1551
Site: www.camaranazarepaulista.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Nazaré Paulista garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.nazarepaulista.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/nazare_paulista

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE NAZARÉ PAULISTA CIDADE PRESÉPIO ESTADO DE SÃO PAULO "Compromisso com a nossa gente!"

DECRETO Nº3886, DE 12 DE AGOSTO DE 2025.

"DISPÕE SOBRE A COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO RURAL".

AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANEDO**,** Prefeita Municipal de Nazaré Paulista, Estado de São Paulo, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas,

CONSIDERANDO o disposto na Lei Municipal nº 244, de 06 de outubro de 1993, que instituiu o Conselho Municipal de Desenvolvimento Rural,

DECRETA:

Art. 1º - Ficam nomeados para composição do Conselho Municipal de Desenvolvimento Rural, os seguintes cidadãos:

Nome	Entidade	Cargo/Função
João Paulo Pinheiro Ramos RG nº 25.062.910-0 CPF nº 257.363.228-89	Representante da Prefeitura Municipal de Nazaré Paulista	Titular
Natália Barros RG n° 39.264.688-2 CPF n°461.093.458-22	Representante da Prefeitura Municipal de Nazaré Paulista	Suplente
César Aparecido Bagattini RG nº 5.379.411-7 CPF nº 713.727.098-00	Representante da Casa da Agricultura de Nazaré Paulista	Titular
Lucíla de Fátima Pinheiro de Faria RG.: 33.913.395-8 CPF.: 291.131.038-14	Representante da Casa da Agricultura de Nazaré Paulista	Suplente
Marcelo Baptista da Silva RG nº 19.136.354-6 CPF nº 152.658.928-18	Representante da Secretaria Estadual de Agricultura	Titular
Araci Kamiyama RG.: 16.932.148-4 CPF.: 660.725.149-87	Representante da Secretaria Estadual de Agricultura	Suplente

Assinado por 2 pessoas: JULIANA CURSINO PINHEIRO e AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANÊDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://nazarepaulista.1doc.com.br/verificacao/1BBA-37F4-F2A1-11F7 e informe o código 1BBA-37F4-F2A1-11F7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Nelson Rodrigues dos Santos F. RG nº 7.606.897-3 CPF nº 002.206.728-36	Representante dos Produtores Agropecuários	Titular
Ovídio Manfrin Lopes RG.: 15.684.671-8 CPF.: 060.173.028-33	Representante dos Produtores Agropecuários	Suplente
Ana de Paula A. F. Figueiredo RG nº 27.285.986-2 CPF nº 266.322.698-75	Representante dos Produtores Agroecológicos / Orgânicos de Nazaré Paulista	Titular
Rodrigo Natal Duarte RG nº 20.606.897-9 CPF nº 264.835.848-06	Representante dos Produtores Agroecológicos / orgânicos de Nazaré Paulista	Suplente
Fábio Alexandre Silveira RG.: 29.594.529-1 CPF.: 184.126.398-20	Representante da Câmara de Vereadores de Nazaré Paulista	Titular
Jefferson Aparecido Evangelista Pereira RG.: 44.828.194-6 CPF369.187.248-17	Representante da Câmara de Vereadores de Nazaré Paulista	Suplente
Analice Assunção Souza Nunes CPF nº 986.396.928-15	Representante das RPPN – Reserva Particular de Preservação Natural de Nazaré Paulista	titular
Rafael Grecco	Representante das RPPN – Reserva Particular de Preservação Natural de Nazaré Paulista	Suplente

Art. 2º - Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Nazaré Paulista, 12 de agosto de 2025.

AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANEDO

PREFEITA

Publicado conforme o dispositivo no
Artigo 86 da Lei Orgânica

Juliana C. Pinheiro
Assessora de Gestão Pública

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS
Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000
Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br

Assinado por 2 pessoas: JULIANA CURSINO PINHEIRO e AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANÊDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://nazarepaulista.1doc.com.br/verificacao/1BBA-37F4-F2A1-11F7 e informe o código 1BBA-37F4-F2A1-11F7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

MEMORANDO: 3009/2025

PREGÃO ELETRÔNICO 22/2025

OBJETO: Registro de preços para a aquisição de medicamentos (éticos, genéricos, similares, éticos de referência controlados, genéricos controlados e similares controlados), materiais médicos e equipamentos, com base na listagem de insumos padronizados no município de Nazaré Paulista, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde conforme memorando 3009/25

A Prefeita, AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANÊDO, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pelo Art. 71, IV, da Lei 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pelo Agente de Contratação, resolve **adjudicar** o objeto e **homologar** a presente licitação nos termos que seguem:

Item Cota LC147	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19 Não	Ácido valproico 250 Mg Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL/1055303150079	CPR	112500	0,30	33.750,00
64 Não	BRINZOLAMIDA 1% FRASCO C/ 5ML Marca: NOVARTIS AZOPT 1% SUSP OFT FRS 5ML/1006811140010	FR	23	63,12	1.451,76
377 Não	OXIBUTININA 5 MG Marca: APSEN RETEMIC 5 MG CX 60 CPR/1011801080021	CPR	1125	0,80	900,00
418 Não	RIVAROXABANA 2,5 MG Marca: APSEN XAFAC 2,5MG CX 30 CPR REV/1011806350033	CPR	1500	1,70	2.550,00
470 Não	Valproato de sódio 250 mg Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL/1055303150079	CPR	2250	0,31	697,50
	Total do Proponente				39.349,26
Item Cota LC147	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
147 Não	COLECALCIFEROL 10.000 UI Marca: DPREV 10.000UI - MYRALIS SIMILAR	CPR	300	0,90	270,00
281 Não	Insulina lispro 100 UI de 10 ml Marca: HUMALOG 100UI 10ML - ELI LILLY REFERÊNCIA	FR	98	98,44	9.647,12
282 Não	Insulina lispro 100 UI refil 3 ml caixa c/ 5 frascos Marca: HUMALOG 100UI 3ML CX C/5 - ELI LILLY REFERÊNCIA	CX	98	161,19	15.796,62
283 Não	Insulina lispro caneta descartável c/ 3 ml Marca: HUMALOG 100UI KWIKPEN 3ML - ELI LILLY REFERÊNCIA	UN	135	36,05	4.866,75
324 Não	MESALAZINA 800 MG Marca: MESACOL 800MG - TAKEDA REFERÊNCIA	CPR	1125	1,20	1.350,00
	Total do Proponente				31.930,49
	DAKFILM COMERCIAL LTDA				

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Item Cota LC147	CNPJ: 61.613.881/0001-00 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25 Não	Agulha para caneta de insulina 8 mm X 0,25 mm Marca: SR SALDANHA RODRIGUES SR SALDANHA RODRIGUES	CX	180	9,70	1.746,00
42 Não	ANLODIPINO BESILATO, 2,5 MG Marca: PRESSAT PRESSAT BIOLAB	CPR	900	0,11	99,00
149 Não	COLECALCIFEROL 50.000 UI Marca: DOSS DOSS BIOLAB	CPR	150	1,07	160,50
272 Não	Insulina asparte 100 UI frasco c/ 10 ml Marca: NOVORAPID FR NOVORAPID FR NOVO NORDISK	FR	75	97,10	7.282,50
273 Não	Insulina asparte penfil c/ 5 refis de 3 ml Marca: NOVORAPID PENFILL NOVORAPID PENFILL NOVO NORDISK	CX	98	159,95	15.675,10
274 Não	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6 MG/ML, EM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML CADA. Marca: XULTOPHY XULTOPHY NOVO NORDISK	FR	98	240,40	23.559,20
275 Não	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML CX COM 1 SISTEMA DE Marca: TRESIBA FLEXTOUCH TRESIBA FLEXTOUCH NOVO NORDISK	UN	165	118,90	19.618,50
428 Não	SERINGA POLIPROPILENO TRANSPARENTE 50/60 ML, GRADUADA, BICO Marca: SR SALDANHA RODRIGUES SR SALDANHA RODRIGUES	UN	4500	1,08	4.860,00
	Total do Proponente				73.000,80
Item Cota LC147	MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
83 Não	Cateter tipo óculos infantil Marca: BIOSANI Registro M.S.: 80286000032 PED com 1 UN	UN	600	1,2799	767,94
138 Não	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Marca: ALTHAIA Registro M.S.: 1351700680062 PED com 90 UN	CPR	900	0,4199	377,91
206 Não	ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL, EM NYLON, FEIXE EM METAL, ANERÓIDE, COM MANGUITO E PÊRA EM PVC Marca: PREMIUM Registro M.S.: 80275310022 PED COM 1 UN	UN	15	66,9489	1.004,2335
207 Não	ESFIGMOMANÔMETRO OBESO, EM NYLON, FEIXE EM METAL, ANERÓIDE, COM MANGUITO E PÊRA EM PVC Marca: PREMIUM Registro M.S.: 80540449001 PED com 1 UN	UN	38	82,065	3.118,47
212 Não	ESTETOSCÓPIO, TIPO BIAURICULAR, ACESSÓRIOS OLIVAS ANATÔMICAS PVC, HASTE AÇO INOX, TUBO ´Y´ PVC, AUSCULTADOR AÇO INOX C/ ANEL DE BORRACHA, TAMANHO ADULTO Marca: PREMIUM Registro M.S.: 80275310082 PED com 1 UN	UN	75	14,6399	1.097,9925
446 Não	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL MÍNIMO 30 ML Marca: NATULAB Registro M.S.: ISENTO PED com 100 UN	FR	2250	0,8561	1.926,225
449	SUPORTE PARA SORO COM RODÍZIO E AJUSTE	UN	15	145,0307	2.175,4605

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Não	DE ALTURA, COM RODÍZIOS, ALTURA REGULÁVEL ENTRE ENTRE 1,80MT A 2,10MT, BASE, HASTE FIXA, HASTE VARIÁVEL E GANCHOS CONSTRUÍDOS EM AÇO Marca: AQUASONUS PED com 1 UN				
	Total do Proponente				10.468,23
Item Cota LC147	PORTAL LTDA CNPJ: 05.005.873/0001-00 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18 Não	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: GULSHEN 300MG - SUN CX C- 30 CP	CPR	900	1,39	1.251,00
33 Não	Ambroxol 15 Mg/5 Ml Marca: AMBROXOL - FARMACE CX C- 60 FRS	FR	5625	2,00	11.250,00
40 Não	Amoxicilina 500 mg + clavulanato de potássio 125 mg Marca: AMOX + CLAV 500 +125MG - RANBAXY CX C- 300 CP	CPR	33750	0,80	27.000,00
66 Não	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG Marca: CITALOPRAM - RANBAXY CX C- 30 CP	CPR	2250	0,09	202,50
102 Não	Cinarizina 75 mg Marca: CINARIZINA 75MG - RANBAXY CX C- 500 CP	CPR	67500	0,36	24.300,00
113 Não	CLOPIDOGREL, 75 MG- BR0272045 Marca: CLOPIDOGREL - RANBAXY CX C- 500 CP	CPR	2625	0,23	603,75
120 Não	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP10ML-BR0267574 Marca: CLORETO DE SODIO - FARMACE CX C-200 AMP	AMP	1500	0,38	570,00
160 Não	Dexametasona 0,5 Mg/5 Ml elixir frasco c/ 120 ml Marca: DEXAMETASONA - FARMACE CX C- 60 FRS	FR	5625	2,09	11.756,25
241 Não	Gliclazida 30 mg Marca: GLICLAZIDA - RANBAXY CX C- 500 CP	CPR	112500	0,08	9.000,00
366 Não	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG Marca: NORTRIPTILINA 25MG - RANBAXY CX C- 500 CP	CAP	11250	0,21	2.362,50
375 Não	Oxcarbazepina 300 mg Marca: OXCARBAZEPINA - RANBAXY CX C- 60 CP	CPR	2250	0,69	1.552,50
376 Não	Oxcarbazepina 600 mg Marca: OXCARBAZEPINA - RANBAXY CX C- 60 CP	CPR	2250	1,11	2.497,50
	Total do Proponente				92.346,00
Item Cota LC147	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
84 Não	Cefalexina 250 MG / 5 ML frasco c/ 60 ml Marca: TEUTO 1037005090045 CEFALEXINA 250MG/5ML CX C/50FR	FR	5175	6,2399	32.291,4825
95 Não	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP 2 ML,BR0340100 Marca: HIPOLABOR 1134301950020 CETOPROFENO 50MG/ML CX C/1	AMP	10500	1,0999	11.548,95
226 Não	FITOMETADIONA, 10 MG/ML, AMP 1 ML-BR0292399 Marca: HIPOLABOR 1134301290020 ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1	AMP	1500	1,7499	2.624,85
328 Não	Metildopa 250 mg Marca: HIPOLABOR 1134302090025 METILDOPA 250MG C/50BL X 1	CPR	61875	0,3387	20.957,0625
354 Não	Nifedipina 20 mg Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1558401690031 NEO FEDIPINA 20MG CX	CPR	60000	0,0799	4.794,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

440 Não	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 80MG/ML +16 MG/ML SOL.INJ AMPOLA 5 ML Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1558403460017 BAC-SULFITRIN 80+16M	AMP	1500	3,8944	5.841,60
	Total do Proponente				78.057,95
Item Cota LC147	CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
44 Não	ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 M, ESTÉRIL Marca: MEDI HOUSE - MEDI HOUSE 10181820016	UN	3750	5,11	19.162,50
54 Não	BANDAGEM TRIANGULAR EM TECIDO DE ALGODÃO MEDINDO 1,40 X 1,40 X 2,00 M Marca: RESGATE SP - CIRUVET 80574180004	UN	150	17,66	2.649,00
152 Não	COLETOR DE URINA 24 HORAS, CAPACIDADE DE 2 LITROS, GRADUADO DE 100 ML ATÉ 2 LITROS , TRANSLÚCIDO, COM TAMPA Marca: CRAL-FIRSTLAB 10379860088	UN	75	3,98	298,50
208 Não	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTOS, INCLUI 2 MASCARAS (01 ADULTO E 01 INFANTIL) Marca: RS MED - RS MED 80470750003	CX	38	21,66	823,08
233 Não	FRALDA DESCARTÁVEL JUVENIL, PARA APROX. 20 A 33 KG (UNIDADE) Marca: BIGFRAL DERMA PLUS - ONTEX ISENTO	UN	2250	2,80	6.300,00
238 Não	GARROTE COM TRAVA ADULTO, REUTILIZÁVEL, FECHO EM PVC, MEDINDO APROX. 45 CM X 2,5 CM Marca: PREMIUM - TNQ IND 80275319001	UN	75	8,95	671,25
239 Não	GARROTE COM TRAVA INFANTIL, REUTILIZÁVEL, FECHO EM PVC, MEDINDO APROX. 35 CM X 2,5 CM Marca: PREMIUM - TNQ IND 80275319001	UN	75	8,62	646,50
319 Não	MANTA TERMICA, POLIPROPILENO, PARTE SUP CORPO BR0407753 Marca: MARIMAR- MARIMAR 10361670006	UN	375	4,76	1.785,00
458 Não	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ SORO/URINA HCG CAIXA COM 100 TESTES Marca: BIOCON -CORE TECHONOLOGY 80638720059	CX	8	52,62	420,96
477 Não	VASELINA SÓLIDA POTE COM 500 GR Marca: CINORD - CINORD 25351.318208/2007-16	PTE	12	24,40	292,80
	Total do Proponente				33.049,59
Item Cota LC147	VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 01.857.076/0001-09 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20 Não	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP2ML-BR0278281 Marca: generico hipolabor	AMP	2250	9,78	22.005,00
	Total do Proponente				22.005,00
Item Cota LC147	CONEXAO MEDICA COMERCIAL EIRELI - EPP CNPJ: 05.359.481/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
567 Sim	Cefalexina 500 mg Marca: UNIAO QUIMICA CEFALEXINA 500MG CPS GEN - UNIAO QUI	CAP	22500	0,589	13.252,50
	Total do Proponente				13.252,50
	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI				

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Item Cota LC147	CNPJ: 01.140.868/0001-50 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
127 Não	Cloridrato de clorpromazina 100 mg Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	22500	0,32	7.200,00
297 Não	Lençol hospitalar 50cm X 50m, descartável Marca: CONCEITO	UN	375	6,60	2.475,00
353 Não	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, AMP 1 ML- BR0273457 Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	750	1,20	900,00
404 Não	Propanolol, cloridrato 40 mg Marca: HIPOLABOR	CPR	67500	0,029	1.957,50
414 Não	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO COM 60 ML Marca: PRATI DONADUZZI	FR	225	10,20	2.295,00
422 Não	Sacarato de hidróxido férrico EV 20 mg/ml ampola c/ 5 ml Marca: BAXTER	AMP	600	11,21	6.726,00
	Total do Proponente				21.553,50
Item Cota LC147	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
105 Não	CLARITROMICINA, 500 MG, INJETÁVEL-BR0268440 Marca: PHARLAB 1410706280049 CPR	AMP	6000	3,06	18.360,00
169 Não	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG Marca: BIOSINTETICA 1057305590064 CPR	CPR	2250	0,22	495,00
270 Não	Ibuprofeno 300 mg Marca: GEOLAB 1542301340334 CPR	CPR	112500	0,06	6.750,00
330 Não	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG- FR/AMP- BR0271600 Marca: BLAU 1163701570032 AMP	FR	375	11,24	4.215,00
425 Não	SECNIDAZOL 1000 MG Marca: GLOBO 1053501870020 CPR	CPR	2813	0,69	1.940,97
	Total do Proponente				31.760,97
Item Cota LC147	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
232 Não	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG Marca: BRACE SITGLU MET	CPR	525	1,46	766,50
	Total do Proponente				766,50
Item Cota LC147	ALFALAGOS LTDA. CNPJ: 05.194.502/0001-14 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
47 Não	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG Marca: CIMED 1.4381.0274.023-0	CPR	4500	0,27	1.215,00
151 Não	COLETOR DE SECREÇÃO E URINA FRASCO DE 1200 ML, SISTEMA ABERTO Marca: BIOMEDICA -10442360011	UN	150	2,4906	373,59
154 Não	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL, 100% ALGODÃO, 25X28 CM COM 5 UNIDADES Marca: KASMED -81359800022	PCT	150	5,74	861,00
198	Equipo fotossensível com injetor lateral Marca:	UN	263	2,3538	619,0494

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Não	BIOSANI -80286000038				
251 Não	Glimepirida 4 mg Marca: CIMED 1.4381.0146.014-5	CPR	9000	0,0935	841,50
	Total do Proponente				3.910,14
Item Cota LC147	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: 73.856.593/0001-66 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10 Não	Aciclovir 50 mg creme bisnaga com 10 gr Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	BISN	5738	2,00	11.476,00
30 Não	Alopurinol 300 mg Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	CPR	50625	0,20	10.125,00
37 Não	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	7875	2,88	22.680,00
50 Não	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENÃO ORAL Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	5738	6,50	37.297,00
139 Não	Cloridrato de propafenona 300 mg Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	CPR	33750	0,47	15.862,50
142 Não	Cloridrato de tiamina 300 mg Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	CPR	50625	0,20	10.125,00
159 Não	Dexametasona 0,1% creme bisnaga c/ 10 gr Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	BISN	5738	1,45	8.320,10
163 Não	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG / 5ML + BETAMETASONA 0,25MG / 5ML XAROPE Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	5625	2,48	13.950,00
180 Não	Dipirona sódica 500 mg Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	CPR	146250	0,10	14.625,00
311 Não	Loratadina 1 mg/ml xarope frasco c/ 100 ml Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	5625	2,45	13.781,25
396 Não	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, FR 60ML-BR0268150 Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	5625	3,80	21.375,00
	Total do Proponente				179.616,85
Item Cota LC147	RHODES DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD CNPJ: 29.196.670/0001-07 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
539 Sim	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI,INJETÁVEL-BR0270612 Marca: EUROFARMA BENZETACIL	AMP	2250	6,20	13.950,00
872 Sim	PIPERACILINA SÓDICA 2G + TAZOBACTAM SÓDICO 250 MG - PÓ LIOFILIZADO Marca: EUROFARMA PIPERACILINA	AMP	200	16,20	3.240,00
	Total do Proponente				17.190,00
Item Cota LC147	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14 Não	Ácido fólico 5 Mg Marca: HIPOFOL HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 RMS 1134301590	CPR	196875	0,03	5.906,25
15 Não	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 250 MG- BR0278338 Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/12 RMS 1023509900016	CPR	1125	1,06	1.192,50
17 Não	Ácido ursodesoxicólico 150 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023513840081	CPR	1650	0,75	1.237,50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

32 Não	Alprazolam 2 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023506630204	CPR	22500	0,10	2.250,00
36 Não	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG- BR0267512 Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023508850041	CPR	112500	0,04	4.500,00
51 Não	Azitromicina 500 Mg Marca: GENÉRICO CIMED NACIONAL CX C/450 RMS 1438102050072	CPR	56813	0,68	38.632,84
58 Não	BEZAFIBRATO 200 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/20 RMS 1023506550022	CPR	1500	0,69	1.035,00
59 Não	Bicarbonato de sódio 8,4% frasco com 250 ml Marca: HYPOFARMA HYPOFARMA NACIONAL CX C/35 RMS 103870056	FR	600	16,68	10.008,00
67 Não	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL-AMP 2 ML-BR0269958 Marca: GENÉRICO WASSER NACIONAL CX C/50 RMS 1458700050021	AMP	6000	1,12	6.720,00
79 Não	Carvedilol 12,5 Mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023510730188	CPR	64350	0,07	4.504,50
81 Não	Carvedilol 3,125 Mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023510730048	CPR	22500	0,07	1.575,00
97 Não	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023513810077	CPR	37500	0,07	2.625,00
99 Não	Cilostazol 100 mg cp Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512630075	CPR	2250	0,41	922,50
100 Não	CILOSTAZOL, 50 MG- BR0276377 Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512630032	CPR	2250	0,20	450,00
101 Não	Cimetidina 150 mg/ml ampola com 2 mL Marca: HYCIMET HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 RMS 1038700250	AMP	3750	0,93	3.487,50
110 Não	Clonazepan 2 mg cp Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023511240028	CPR	45000	0,04	1.800,00
117 Não	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO Marca: FARMARIN FARMARIN NACIONAL CX C/200 RMS 1108500010	UN	3750	0,19	712,50
124 Não	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/60 RMS 1023510390050	CPR	1125	0,34	382,50
125 Não	Cloridrato de ciprofloxacino 500 Mg Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 RMS 1256801500099	CPR	28125	0,16	4.500,00
130 Não	Cloridrato de fluoxetina 20 mg Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 RMS 113430169	CAP	90000	0,05	4.500,00
131 Não	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML Marca: DAFORIN EMS NACIONAL CX C/1 RMS 1356905980174	FR	15	16,11	241,65
134 Não	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512240031	CPR	6000	0,31	1.860,00
145 Não	CLORTALIDONA, 25 MG-BR0274497 Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/60 RMS 1023506140045	CPR	4500	0,13	585,00
161 Não	Dexametasona 4 Mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/10 RMS 1023507020434	CPR	11250	0,15	1.687,50
165 Não	Diazepam 10 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1677302190033	CPR	45000	0,04	1.800,00
177	Dinitrato de isosorbida 5 mg sublingual Marca:	CPR	2250	0,25	562,50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Não	ISORDIL EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1356900150041				
184 Não	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 MG AMPOLA 20 ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/10 RMS 1038700570	AMP	375	4,69	1.758,75
187 Não	DONEPEZILA 10 MG CP Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512930176	CPR	2250	0,34	765,00
189 Não	DULOXETINA 30 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023510880031	CPR	600	0,87	522,00
204 Não	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP1ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 RMS 103870080	AMP	3750	0,92	3.450,00
205 Não	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA Marca: HYPOCINA HYPOFARMA NACIONAL CX C/50 RMS 1038700230	AMP	7500	1,20	9.000,00
210 Não	Espironolactona 25 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023506320019	CPR	63750	0,14	8.925,00
237 Não	GABAPENTINBA 300 MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 RMS 1256802380054	CPR	2250	0,25	562,50
240 Não	GENTAMICINA, 80 MG/2ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 2ML- BR0269759 Marca: HYTAMICINA HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 RMS 1038700	AMP	450	0,96	432,00
242 Não	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJ., AMP10ML- BR0270019 Marca: HALEX ISTAR HALEX ISTAR NACIONAL CX C/200 RMS 1031	AMP	2625	1,79	4.698,75
265 Não	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO,100 MG-FR/AMP-BR0342135 Marca: GENÉRICO BLAU NACIONAL CX C/50 RMS 1163701050012	FR	6750	2,95	19.912,50
266 Não	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO,FR/AMP-BR0342134 Marca: ARISCORTEN BLAU NACIONAL CX C/50 RMS 1163701190078	FR	6750	4,65	31.387,50
307 Não	LIDOCAÍNA 1% SEM VASO INJETÁVEL AMPOLA DE 20ML Marca: HYPOCAÍNA HYPOFARMA NACIONAL CX C/25 RMS 103870039	AMP	1500	4,16	6.240,00
309 Não	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL-FR20ML-BR0269843 Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/25 RMS 1038700410	FR	1875	3,55	6.656,25
320 Não	Medroxiprogesterona 150 Mg Marca: CONTRACEP EMS NACIONAL CX C/1 RMS 1058302200034	AMP	1575	9,69	15.261,75
335 Não	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG Marca: GENÉRICO MULTILAB NACIONAL CX C/30 RMS 11819016700	CPR	33750	0,30	10.125,00
345 Não	MIRTAZAPINA 30 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512810022	CPR	2250	0,54	1.215,00
360 Não	Nitrazepam 5 mg Marca: GENÉRICO GERMED NACIONAL CX C/20 RMS 1058303620029	CPR	2250	0,18	405,00
363 Não	Nitroprusseto de sódio 25mg/mL 2mL Marca: NITROP HYPOFARMA NACIONAL CX C/5 RMS 1038700120011	AMP	375	15,96	5.985,00
397 Não	Prednisona 20 Mg Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 RMS 113430213	CPR	33750	0,15	5.062,50
399 Não	Pregabalina 75 mg Marca: GENÉRICO GLOBO NACIONAL CX C/ 30 RMS 1053502440011	CPR	2250	0,18	405,00
417	Rivaroxabana 15 mg Marca: VYNAXA EMS	CPR	300	0,22	66,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Não	NACIONAL CX C/30 RMS 1023512830317				
419 Não	Rivaroxabana 20 mg Marca: VYNAXA EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512830333	CPR	3000	0,24	720,00
421 Não	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: GENÉRICO PHARLAB NACIONAL CX C/30 RMS 141070645009	CPR	1125	0,20	225,00
430 Não	Simeticona 75mg / ml gotas frasco c/ 15 ml Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL FRASCO 15ML RMS NOT. SIMPLIF	FR	3750	1,33	4.987,50
435 Não	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023511880256	CPR	1125	0,84	945,00
441 Não	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSPENSÃO, MÍNIMO DE 100 ML Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL FRASCO 100ML RMS 10235104800	FR	1688	2,87	4.844,56
452 Não	TANSULOSINA 0.4 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512400037	CPR	450	0,64	288,00
460 Não	Topiramato 50 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/60 RMS 1023507530246	CPR	1125	0,16	180,00
462 Não	Tramadol 100 mg / 2 ml Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 RMS 113430156	AMP	11250	0,96	10.800,00
464 Não	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML- AMP 1ML-BR0292382 Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 RMS 113430156	AMP	6750	0,92	6.210,00
474 Não	VANCOMICINA CLORIDRATO, 500 MG, INJETÁVEL FR/AMP- BR0268540 Marca: GENÉRICO BLAU NACIONAL CX C/20 RMS 1163700920021	FR	450	4,83	2.173,50
	Total do Proponente				267.887,30
Item Cota LC147	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29 Não	Alopurinol 100 mg Marca: SANOFI MEDLEY GENÉRICO C/30	CPR	60750	0,112	6.804,00
31 Não	Alprazolam 0,5 mg Marca: SANOFI MEDLEY GENÉRICO C/30	CPR	16875	0,059	995,625
45 Não	Atenolol 25 Mg Marca: SANDOZ GENÉRICO C/30	CPR	4500	0,029	130,50
116 Não	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY DESCONGESTIONANTE FRASCO COM 100 ML Marca: AIRELLA NASONEW AIRES BABY C/1	FR	60	36,62	2.197,20
158 Não	DESOGESTREL 0,075 MG Marca: SANDOZ GENÉRICO C/28	CPR	252	0,219	55,188
170 Não	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,125 MG Marca: CRISTALIA QUERA C/30	CPR	900	0,679	611,10
186 Não	DOMPERIDONA, 1 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL-FR100ML-BR0269963 Marca: EUROFARMA GENÉRICO C/1	FR	150	9,17	1.375,50
194 Não	Enalapril 10 mg Marca: CIMED GENÉRICO C/20	CPR	2250	0,039	87,75
216 Não	Etinilestradiol + levonorgestrel 0,03 mg + 0,15 mg Marca: BIOLAB GENÉRICO C/21	CPR	1688	0,079	133,352
260 Não	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG Marca: BIOLAB GENÉRICO C/30	CPR	750	0,099	74,25
298	Levetiracetam 100 mg/ml, solução oral frasco c/ 150	FR	75	64,99	4.874,25

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Não	ml Marca: EUROFARMA GENÉRICO C/1				
336 Não	METOTREXATO 2,5 MG Marca: BLAU METREXATO C/24	CPR	900	1,00	900,00
365 Não	Norestitetona 0,35 Mg Marca: BIOLAB GENÉRICO C/35	CPR	338	0,199	67,262
381 Não	PANTOPRAZOL SODICO 40 MG Marca: ACHE GENÉRICO C/28	CPR	2250	0,149	335,25
409 Não	Rifamicina SV sódica 10 mg frasco c/ 20 ml Marca: NATULAB RIFOTRAT C/1	FR	60	4,10	246,00
415 Não	RISPERIDONA 2 MG CP Marca: ACCORD GENÉRICO C/30	CPR	2250	0,109	245,25
434 Não	SORBITOL 714 MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,7 MG/G, CAIXA COM 7 BISNAGAS Marca: KLEY HERTZ ENEMIN C/7	CX	38	31,53	1.198,14
443 Não	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA 1,5 G/1,2 G SACHE Marca: EUROFARMA ARDRO C/1	SACHE	450	3,20	1.440,00
466 Não	TRIBULUS TERRESTRIS 280 MG Marca: HERBARIUM ANDROSTEN C/30	CPR	300	11,75	3.525,00
473 Não	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG Marca: NOVARTIS EXFORGE HCT C/28	CPR	300	5,70	1.710,00
	Total do Proponente				27.005,62
Item Cota LC147	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
387 Não	Periciazina 1% frasco com 20 ml Marca: NEURAXPHARMA/BLANVER NEULEPTIL	FR	38	10,96	416,48
	Total do Proponente				416,48
Item Cota LC147	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI CNPJ: 25.279.552/0001-01 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
150 Não	COLECALCIFEROL 7.000 UI Marca: BRASTERAPICA DEFULL	CPR	450	0,18	81,00
215 Não	Etilefrina 10 mg/ml Marca: UNIAO QUIMICA ETILEFRIL	AMP	1500	1,8488	2.773,20
263 Não	Hidralazina 50 mg Marca: NOVARTIS APRESOLINA	CPR	600	0,57	342,00
293 Não	LAMOTRIGINA 50 MG Marca: UNICHEM	CPR	1125	0,16	180,00
316 Não	MACRODANTINA 100 MG Marca: HYPERA MACRODANTINA	CPR	300	0,47	141,00
448 Não	SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO Marca: BRASTERAPICA MALACAL MDK	CPR	600	1,38	828,00
	Total do Proponente				4.345,20
Item Cota LC147	DROGAFONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16 Não	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP 5ML-BR0327566 Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	5250	3,81	20.002,50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

43 Não	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG- BR0272434 Marca: GEOLAB-GO (GO) CPR	CPR	159750	0,0216	3.450,60
75 Não	Carbamazepina 200 Mg Marca: HIPOLABOR-MG (MG) CPR	CPR	112500	0,15	16.875,00
106 Não	Clindamicina 150 mg/ml Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	6000	2,40	14.400,00
162 Não	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE-FR100ML Marca: FARMACE-CE (CE) FR	FR	5625	1,5202	8.551,125
213 Não	ESTRADIOL, VALERATO 5MG / NORESTISTERONA, ENANTATO 50 MG INJETÁVEL Marca: CIFARMA-GO (GO) AMP	AMP	1350	7,226	9.755,10
219 Não	Fenobarbital 100 mg Marca: CRISTALIA-SP (SP) CPR	CPR	33750	0,14	4.725,00
229 Não	FLUCONAZOL 2MG/ ML BOLSA COM 100 ML Marca: FARMACE-CE (CE) BOL	FR	225	5,99	1.347,75
230 Não	FLUCONAZOL, 150 MG-BR0267662 Marca: BELFAR (MG) CAP	CAP	12375	0,39	4.826,25
317 Não	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg Marca: GEOLAB-GO (GO) CPR	CPR	39375	0,039	1.535,625
332 Não	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML,AMP 2ML- BR0267310 Marca: HALEX ISTAR (GO) AMP	AMP	9000	0,6338	5.704,20
344 Não	MIDAZOLAN 50 MG INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	1500	2,5114	3.767,10
351 Não	NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML- AMP 1ML- BR0272326 Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	750	5,39	4.042,50
352 Não	NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G POMADA Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR) BIS	TB	3375	1,98	6.682,50
386 Não	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB-GO (GO) CPR	CPR	33750	0,34	11.475,00
398 Não	Prednisona 5 Mg Marca: HIPOLABOR-MG (MG) CPR	CPR	22500	0,0567	1.275,75
456 Não	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJ.AMP 1ML- BR0269818 Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	4500	1,09	4.905,00
	Total do Proponente				123.321,00
Item Cota LC147	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
60 Não	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	2250	0,68	1.530,00
243 Não	GLICOSE, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 250 ML, BR0267544 Marca: JP JP	FR	1500	3,99	5.985,00
245 Não	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMP 10 ML- BR0267540 Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	3000	0,44	1.320,00
246 Não	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 1000 ML, BR0270092 Marca: JP JP	FR	2250	6,99	15.727,50
247 Não	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 100ML- BR0270092 Marca: JP JP	FR	2250	3,08	6.930,00
340 Não	METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJ. FR 100ML- BR0268498 Marca: JP JP	FR	2250	3,88	8.730,00
433 Não	Solução enema de glicerina 12% frasco c/ 250 ml Marca: JP JP	FR	900	8,28	7.452,00
	Total do Proponente				47.674,50
Item Cota	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A CNPJ: 05.912.018/0001-83	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

LC147	Descrição do Produto/Serviço				
276 Não	Insulina glargina 100 UI c/ 1 caneta de 3 ml Marca: LANTUS CANETA/ SANOFI 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD	FR	1163	26,00	30.238,00
277 Não	Insulina glargina 100 UI refil de 10 ml Marca: APIDRA / SANOFI 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X	FR	1125	91,90	103.387,50
278 Não	Insulina glulisina 100 UI c/ 1 caneta de 3 ml Marca: APIDRA CANETA/ SANOFI 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP	UN	113	27,58	3.116,54
	Total do Proponente				136.742,04
Item Cota LC147	INDMED HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 24.614.797/0001-85 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
115 Não	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + BENZALCÔNIO SOLUÇÃO NASAL FRASCO Marca: Nasonew - Airela Caixa com 100 frascos com 30 ml	FR	5175	0,807	4.176,225
271 Não	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRASCO C/ NO MÍNIMO 20 ML Marca: Buprovil - Multilab Caixa com frasco com 30ml	FR	4500	1,98	8.910,00
	Total do Proponente				13.086,23
Item Cota LC147	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 25.106.470/0001-65 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
73 Não	CÂNULA OROFARÍNGEA GUEDEL Nº 00 Marca: DESCARPACK DESCARPACK	UN	150	1,52	228,00
88 Não	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: BIOCHIMICO BIOCHIMICO	AMP	600	13,31	7.986,00
164 Não	DEXPANTENOL 50 MG/G CREME BISNAGA COM 30 GR Marca: PRATI PRATI	BISN	75	5,61	420,75
267 Não	HIDROGEL COM ALGINATO PARA CURATIVOS EM BISNAGA COM 85 GR Marca: CASEX CASEX	BISN	225	14,65	3.296,25
290 Não	Lacosamida 200 mg Marca: TORRENT TORRENT	CPR	600	6,48	3.888,00
570 Sim	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: BIOCHIMICO BIOCHIMICO	AMP	200	13,31	2.662,00
646 Sim	DEXPANTENOL 50 MG/G CREME BISNAGA COM 30 GR Marca: PRATI PRATI	BISN	25	5,61	140,25
676 Sim	Enalapril 10 mg Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	CPR	750	0,04	30,00
749 Sim	HIDROGEL COM ALGINATO PARA CURATIVOS EM BISNAGA COM 85 GR Marca: CASEX CASEX	BISN	75	14,65	1.098,75
772 Sim	Lacosamida 200 mg Marca: TORRENT TORRENT	CPR	200	6,48	1.296,00
	Total do Proponente				21.046,00
Item Cota LC147	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR E CNPJ: 22.862.531/0001-26 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 Não	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML OU 10 MG/ML FRASCO C/ 120 ML Marca: GLOBO GLOBO	FR	5625	4,20	23.625,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

5 Não	ACETATO DE RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML Marca: WAVE WAVE	FR	6300	6,00	37.800,00
13 Não	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG- BR0267502 Marca: BRASTERÁPICA BRASTERÁPICA	CPR	281250	0,029	8.156,25
24 Não	Agulha descartável 20 X 5,5 Marca: MEDIX MEDIX	UN	7500	0,06	450,00
34 Não	Ambroxol 30 Mg/5 Ml Marca: BRASTERÁPICA BRASTERÁPICA	FR	5625	2,33	13.106,25
74 Não	Captopril 25 mg Marca: BRASTERÁPICA BRASTERÁPICA	CPR	105750	0,02	2.115,00
121 Não	Cloridrato de amiodarona 200 Mg Marca: GEOLAB GEOLAB	CPR	67500	0,30	20.250,00
153 Não	COMPLEXO B Marca: SOOLIS SOOLIS	DRG	112500	0,0284	3.195,00
178 Não	Diosmina 450 mg + hisperedina 50 mg Marca: TEUTO TEUTO	CPR	2250	0,41	922,50
179 Não	Diosmina 900 mg + hisperidina 100 mg Marca: VITAMEDIC VITAMEDIC	CPR	2250	0,90	2.025,00
264 Não	Hidroclorotiazida 25 mg Marca: BRAINFARMA BRAINFARMA	CPR	151875	0,017	2.581,875
315 Não	LUVA CIRURGICA LATEX NATURAL, 6,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MINIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVIVÉL, ATÓXICA Marca: ABL ABL	PAR	375	1,20	450,00
385 Não	Paracetamol 500 MG Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	CPR	112500	0,054	6.075,00
447 Não	Sulfato ferroso 40 Mg Marca: SOOLIS SOOLIS	CPR	112500	0,03	3.375,00
	Total do Proponente				124.126,88
Item Cota LC147	NOVA MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 41.365.113/0001-78 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
361 Não	Nitrofurantoína 100 mg Marca: TEUTO CX C/28	CPR	39375	0,2453	9.658,6875
	Total do Proponente				9.658,69
Item Cota LC147	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT CNPJ: 81.706.251/0001-98 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21 Não	ÁGUA PARA INJEÇÃO ESTÉRIL AMPOLA/FLACONETE DE 10 ML Marca: AGUA INJECAO 10ML/FARMACE AGUA INJECAO 10ML	AMP	11250	0,1894	2.130,75
71 Não	CALCIPOTRIOL POMADA DERMATOLÓGICA (50 MCG/G): EMBALAGEM CONTENDO UMA BISNAGA COM 30 GR Marca: DAIVONEX 50MCG/G/LEO PHARMA CALCIPOTRIOL 50MCG/G P	TB	15	80,35	1.205,25
236 Não	Furosemida 40 mg Marca: FUROSEMIDA 40MG/PRATI FUROSEMIDA 40MG CPR (G)	CPR	129375	0,0436	5.640,75
338 Não	METRONIDAZOL 250MG Marca: METRONIDAZOL 250MG/PRATI METRONIDAZOL 250MG CPR RE	CPR	33750	0,1638	5.528,25
358 Não	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL Marca: NISTATINA 100.000U.I./ML/PRATI NISTATINA 100.000U.	FR	1688	4,2627	7.195,4376
	Total do Proponente				21.700,44

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Item Cota LC147	APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS H CNPJ: 36.099.392/0001-35 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
491 Sim	ACICLOVIR 200 MG Marca: CIMED CPR	CPR	21000	0,1492	3.133,20
549 Sim	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL-AMP 2 ML-BR0269958 Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	2000	1,20	2.400,00
557 Sim	Carbamazepina 200 Mg Marca: HIPOLABOR-MG (MG) CPR	CPR	37500	0,156	5.850,00
624 Sim	Cloridrato de tiamina 300 mg Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR) CPR	CPR	16875	0,216	3.645,00
644 Sim	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE-FR100ML Marca: FARMACE-CE (CE) FR	FR	1875	1,6362	3.067,875
677 Sim	Enalapril 5 mg Marca: CIMED CPR	CPR	39375	0,0336	1.323,00
819 Sim	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR) CPR	CPR	11250	0,18	2.025,00
837 Sim	Nimesulida 50 mg/ml suspensão oral - gotas frasco c/ 15 ml Marca: GEOLAB-GO (GO) FR	FR	750	1,4593	1.094,475
851 Sim	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL, AMPOLA Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP) FA	AMP	3750	8,03	30.112,50
	Total do Proponente				52.651,05
Item Cota LC147	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.025.186/0001-46 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
78 Não	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG Marca: METALAB METALAB	CPR	750	1,70	1.275,00
286 Não	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG Marca: NATUNECTAR NATUNECTAR	CPR	300	0,59	177,00
560 Sim	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG Marca: METALAB METALAB	CPR	250	1,70	425,00
768 Sim	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG Marca: NATUNECTAR NATUNECTAR	CPR	100	0,59	59,00
	Total do Proponente				1.936,00
Item Cota LC147	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
402 Não	DENOSUMABE 60MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 SERINGA DE 1ML Marca: AMGEN AMGEN	CX	23	834,45	19.192,35
	Total do Proponente				19.192,35
Item Cota LC147	FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA CNPJ: 24.826.631/0001-22 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
118 Não	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, FRASCO 1000ML-BR0357881 Marca: JP JP	FR	13500	6,10	82.350,00
199 Não	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS Marca: MEDIX MEDIX	UN	7500	0,56	4.200,00
248 Não	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 250ML, BR0270092 Marca: JP JP	FR	2250	3,80	8.550,00
318	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 250	FR	750	6,75	5.062,50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Não	ML-BR0299675 Marca: JP JP				
382 Não	PAPEL GRAU CIRÚRGICO ROLO 10 CM X 100 METROS Marca: FLEXPELL FLEXPELL	RL	30	40,00	1.200,00
383 Não	PAPEL GRAU CIRÚRGICO ROLO 20 CM X 100 METROS Marca: FLEXPELL FLEXPELL	RL	30	74,00	2.220,00
411 Não	RINGER,ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO,BOLSA 500ML- BR0303292 Marca: JP JP	UN	1875	4,90	9.187,50
412 Não	RINGER, SIMPLES, SOLUÇÃO INJ.,FR 500ML-BR0352192 Marca: JP JP	FR	1875	5,00	9.375,00
	Total do Proponente				122.145,00
Item Cota LC147	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0001-38 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
57 Não	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI,INJETÁVEL-BR0270612 Marca: EUROFARMA SIMILAR	AMP	6750	5,8798	39.688,65
68 Não	Budesonida 50 mcg spray nasal 120 doses Marca: EUROFARMA SIMILAR	FR	75	16,69	1.251,75
176 Não	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50 MG Marca: EUROFARMA GENÉRICO	CPR	600	6,413	3.847,80
268 Não	Hidroxicloroquina 400 mg Marca: EUROFARMA SIMILAR	CAP	1200	1,0999	1.319,88
455 Não	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL, FR/AMP-BR0268532 Marca: EUROFARMA GENÉRICO	FR	300	5,50	1.650,00
	Total do Proponente				47.758,08
Item Cota LC147	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02.816.696/0001-54 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3 Não	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG Marca: BERGAMO GENERICO	CPR	450	3,492	1.571,40
8 Não	ACETILCISTEÍNA,N-ACETILCISTEÍNA,100 MG/ML, AMP 3ML BR0419545 Marca: UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN	AMP	4500	3,6634	16.485,30
11 Não	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL-BR0268374 Marca: BLAU GENERICO	AMP	1500	6,9992	10.498,80
26 Não	Albendazol 400 Mg Marca: PRATI DONADUZZI GENERICO	CPR	11250	0,403	4.533,75
56 Não	BENZILPENICILINA POTÁSSICA+PROCAÍNA 400.000 UI SUSP. INJETÁVEL Marca: BLAU PENKARON	AMP	4500	6,03	27.135,00
61 Não	BIMATOPROSTA 0,03% FRASCO C/ 3ML Marca: GEOLAB BIMAGAN	FR	75	13,84	1.038,00
114 Não	CLORETO DE POTÁSSIO,19,1%-AMP10ML-BR0267162 Marca: SAMTEC NT	AMP	2250	0,369	830,25
135 Não	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL Marca: CRISTALIA OXINEST	FR	30	15,89	476,70
141 Não	Cloridrato de tiamina 100 mg/mL - 1mL Marca: HIPOLABOR HIPOVIT B	AMP	5250	4,89	25.672,50
257 Não	Hemifumarato de quetiapina 25mg Marca: GEOLAB GENERICO	CPR	2250	0,098	220,50
288 Não	ITRACONAZOL 100 MG Marca: GEOLAB TRAXONOL	CPR	1125	0,64	720,00
323 Não	Meloxicam 15 MG Marca: PHARLAB ARTRITEC	CPR	33750	0,11	3.712,50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

374 Não	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSP FRASCO 100 ML Marca: UNIAO QUIMICA OXCARB	FR	45	39,7299	1.787,8455
444 Não	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJ.AMP 10 ML, BR0268076 Marca: SAMTEC NT	AMP	1500	0,839	1.258,50
450 Não	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL-BR0268442 Marca: BLAU SUCCITRAT	FR	750	17,7221	13.291,575
453 Não	TARTARATO BRIMONIDINA 2MG/ML COLÍRIO 5ML Marca: GEOLAB ALPHABRIN	FR	45	4,40	198,00
465 Não	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML FRASCO 2,5 ML Marca: GEOLAB TRAVOPTIC	FR	45	9,42	423,90
	Total do Proponente				109.854,52
Item Cota LC147	G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 47.647.493/0001-10 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
280 Não	Insulina liraglutida 6 mg/ml solução injetável caneta de 3 m Marca: NOVO NORDISK NOVO NORDISK	UN	225	301,30	67.792,50
762 Sim	Insulina liraglutida 6 mg/ml solução injetável caneta de 3 m Marca: NOVO NORDISK NOVO NORDISK	UN	75	301,30	22.597,50
766 Sim	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJ.FR 10ML-BR0271157 Marca: NOVO NORDISK NOVO NORDISK	FR	125	50,88	6.360,00
	Total do Proponente				96.750,00
Item Cota LC147	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0022-86 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4 Não	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI AMINOÁCIDOS 25MG Marca: CRISTÁLIA REGENCEL 1BISX3,5G 1029804930019	TB	75	12,33	924,75
41 Não	ANFOTERICINA B, 50 MG, INJETÁVEL-BR0268395 Marca: CRISTÁLIA/ANFORICIN ANFORICIN B 50MG 25FAX10ML 102	AMP	225	32,99	7.422,75
48 Não	ATRACÚRIO BESILATO, 10 MG/ML-AMP2,5ML-BR0268396 Marca: CRISTÁLIA/TRACUR TRACUR 10MG/ML 25AMPX2,5ML 102980	AMP	1500	8,38	12.570,00
62 Não	Biperideno 5mg/ml ampola 1 ml Marca: CRISTÁLIA/CINETOL CINETOL 5MG/ML 25AMPX1ML 1029800	AMP	1500	2,37	3.555,00
89 Não	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO-BR0268414 Marca: BIOCHIMICO/AMPLOSPEC AMPLOSPEC 1G PO LIOF 50FA 100	AMP	11250	3,80	42.750,00
91 Não	CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP2ML-BR0270114 Marca: CRISTÁLIA/KETAMIN KETAMIN NP 50MG/ML 25AMPX2ML 102	AMP	1500	15,75	23.625,00
94 Não	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO Marca: CRISTÁLIA/CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG IV 50FA 10	FR	10500	3,47	36.435,00
112 Não	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML-AMP1ML-BR0340206 Marca: CRISTÁLIA/CLONIDIN CLONIDIN 150MCG/ML 30ESTX1AMPX	AMP	225	5,03	1.131,75
123	Cloridrato de biperideno 2 mg Marca:	CPR	33750	0,23	7.762,50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Não	CRISTÁLIA/CINETOL CINETOL 2MG 20BLX10 102980599003				
128 Não	Cloridrato de clorpromazina 25 mg Marca: CRISTÁLIA/LONGACTIL LONGACTIL 25MG 20BLX10 1029802	CPR	11250	0,28	3.150,00
132 Não	Cloridrato de imipramina 25 mg Marca: CRISTÁLIA/IMIPRA IMIPRA 25MG 20BLX10 1029800230136	CPR	11250	0,35	3.937,50
133 Não	Cloridrato de Levomepromazina 4% solução oral-gotas Marca: CRISTÁLIA/LEVOZINE LEVOZINE 40MG/ML 10FRX20ML 1029	FR	225	10,79	2.427,75
137 Não	Cloridrato de prometazina 25 mg Marca: CRISTÁLIA/PAMERGAN PAMERGAN 25MG 20BLX10 102980042	CPR	45000	0,11	4.950,00
146 Não	CLOZAPINA 100 MG Marca: CRISTÁLIA/CLOZAPINA CLOZAPINA 100MG 45BLX10 102980	CPR	1125	4,59	5.163,75
182 Não	Diprop. de betametasona + fosfato dissódico de betameta amp Marca: CRISTÁLIA/DUOFLAM DUOFLAM 25AMPX1ML 1029802860129	AMP	2625	2,88	7.560,00
188 Não	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 10ML-BR0268960 Marca: CRISTÁLIA/DOPACRIS DOPCRIS 5MG/ML 10AMPX10ML 10298	AMP	750	3,26	2.445,00
217 Não	Fenitoína 100 mg Marca: CRISTÁLIA/FENITAL FENITAL 100MG 20BLX10 1029804530	CPR	33750	0,16	5.400,00
218 Não	FENITOÍNA SÓDICA,50 MG/ML,SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMP5ML-BR0267107 Marca: CRISTÁLIA/FENITAL FENTAL 50MG/ML 10AMPX5ML 1029800	AMP	1500	2,26	3.390,00
220 Não	Fenobarbital 40 MG/ML sol. oral frasco c/ 20 ml Marca: CRISTÁLIA/FENOCRIS FENOCRIS 40MG/ML 10FRX20ML 1029	FR	113	4,35	491,55
221 Não	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, AMP 2ML-BR0300725 Marca: CRISTÁLIA/FENOCRIS FENOCRIS 100MG/ML 25AMPX2ML 102	AMP	375	2,33	873,75
252 Não	Haloperidol 1 Mg Marca: CRISTÁLIA/HALO HALO 1MG 20BLX10 1029800200229	CPR	4500	0,17	765,00
253 Não	Haloperidol 5 mg cp Marca: CRISTÁLIA/HALO HALO 5MG 20BLX10 1029800200253	CPR	56250	0,09	5.062,50
254 Não	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/HALO DECANOATO HALO DECANOATO 25AMPX1ML	AMP	225	4,59	1.032,75
259 Não	HEMITARTARATO DE METARAMINOL SOLUÇÃO INJETÁVEL – 10 MG/ML AMPOLA 1 ML Marca: CRISTÁLIA/ARAMIN ARAMIN 10MG/ML 25AMPX1ML 10298010	AMP	1500	16,10	24.150,00
287 Não	ISOFLURANO, ANESTÉSICO INALATÓRIO, FR 100 ML Marca: CRISTÁLIA/ISOFORINE ISOFORINE 1FRX100ML 1029801300	FR	4	215,20	860,80
301 Não	LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. FR 100ML- BR0332985 Marca: CRISTÁLIA/LEVOTAC LEVOTAC 5MG/ML 6BOLSASX100ML 102	FR	750	6,78	5.085,00
308 Não	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA,BISNAGA 30 G-BR0269846 Marca: CRISTÁLIA/XYLESTESIN XYLETESIN GEL 10BISX30G 10298	BISN	2625	4,50	11.812,50
334 Não	Metoprolol 5mg/5mL ampola 5 ml EV Marca: CRISTÁLIA/BETACRIS BETACRIS 1MG/ML 10ESTX1AMPX5ML	AMP	2250	14,98	33.705,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

348 Não	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 1ML-BR0304871 Marca: CRISTÁLIA/DIMORF DIMORF 10MG/ML 50AMPX1ML 10298009	AMP	2250	1,79	4.027,50
349 Não	MORFINA, SULFATO, 10MG-BR0271392 Marca: CRISTÁLIA/DIMORF DIMORF 10MG 5BLX10 1029800970423	CPR	3375	0,54	1.822,50
350 Não	Mupirocina 20mg/g tubo com 15 gr Marca: CRISTALIA/MUPIROCINA MUPIROCINA 20MG/G 1BISX15GR 1	TB	45	16,08	723,60
370 Não	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL, AMPOLA Marca: CRISTÁLIA/OMEPRAZOL OMEPRAZOL 40MG 25FAX10ML 10298	AMP	11250	7,84	88.200,00
403 Não	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML- AMP 2 ML- BR0267769 Marca: CRISTÁLIA/PAMERGAN PAMERGAN 25MG/ML 50AMPX2ML 1029	AMP	3000	2,78	8.340,00
407 Não	PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJ. AMP 20 ML- BR0305935 Marca: CRISTÁLIA/PROPOVAN PROPOVAN 10MG/ML 10FAX20ML 1029	AMP	375	7,49	2.808,75
413 Não	RISPERIDONA 1 MG CP Marca: CRISTÁLIA/RISPERIDON RISPERIDON 1MG 20BLX10 102980	CPR	2250	0,09	202,50
420 Não	ROCURÔNIO BROMETO,10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-FR5ML-BR0268521 Marca: CRISTÁLIA/ROCURON ROCURON 10MG/ML 25FAX5ML 1029803	FR	150	9,59	1.438,50
429 Não	SEVOFLURANO, LÍQUIDO INALANTE, FR 250 ML-BR0308877 Marca: CRISTÁLIA/SEVOCRIS SEVOCRIS 1FRX250ML 102980148001	FR	75	339,00	25.425,00
	Total do Proponente				391.427,95
Item Cota LC147 Não	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 Não	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE PEDIATRICO, MÍNIMO DE 120 ML Marca: Cimed Cimed	FR	5625	2,8999	16.311,9375
9 Não	ACICLOVIR 200 MG Marca: Cimed Cimed	CPR	63000	0,1643	10.350,90
35 Não	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL-AMP3ML-BR0271710 Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	3750	2,7588	10.345,50
46 Não	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: Cimed Cimed	CPR	4500	0,1382	621,90
77 Não	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: Biolab Bilyt	CPR	16875	0,1972	3.327,75
80 Não	Carvedilol 25 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	52500	0,1099	5.769,75
82 Não	Carvedilol 6,25 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	67500	0,0699	4.718,25
111 Não	Clonazepan 2,5 Mg/Ml frasco c/ 20 ml Marca: Hipolabor Hipolabor	FR	1969	1,7999	3.544,0031
136 Não	Cloridrato de Paroxetina 20 mg Marca: Zydus Brasil Zydus Brasil	CPR	56250	0,1667	9.376,875
140 Não	Cloridrato de sertralina 50 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	112500	0,0874	9.832,50
157 Não	DESLANÓSIDO,0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP2ML,BR0276283 Marca: União Química Deslanol	AMP	4500	2,0802	9.360,90

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

166 Não	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP2ML- BR0267194 Marca: Hipolabor Diazepam	AMP	3000	0,6968	2.090,40
183 Não	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG Marca: Zydus Brasil Zydus Brasil	CPR	2250	0,761	1.712,25
185 Não	Domperidona 10 Mg Marca: Cimed Cimed	CPR	4500	0,0333	149,85
195 Não	Enalapril 5 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	118125	0,0328	3.874,50
197 Não	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP 1 ML-BR0268255 Marca: Hipolabor Adren	AMP	2250	0,7864	1.769,40
201 Não	Escitalopam 20 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	3750	0,148	555,00
222 Não	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, AMP 10 ML- BR0271950 Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	375	2,7763	1.041,1125
223 Não	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, AMP 2 ML- BR0271950 Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	1500	1,9174	2.876,10
225 Não	Finasterida 5 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	56250	0,2032	11.430,00
231 Não	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP 5 ML-BR0268510 Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	75	5,0916	381,87
250 Não	Glimeperida 2 Mg Marca: Cimed Cimed	CPR	9000	0,0862	775,80
255 Não	HALOPERIDOL, 2 MG/ML- FR 20ML- BR0292195 Marca: União Quimica União Quimica	FR	113	2,9948	338,4124
256 Não	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMP 1ML- BR0292196 Marca: União Quimica Uni Haloper	AMP	2250	1,4951	3.363,975
302 Não	LEVOMEPROMAZINA 100 MG Marca: Hipolabor Hipolabor	CPR	1125	0,5465	614,8125
312 Não	LORATADINA 10MG Marca: Cimed Loratamed	CPR	66150	0,0557	3.684,555
325 Não	Mesilato de doxazosina 2 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	67500	0,0663	4.475,25
326 Não	Mesilato de doxazosina 4 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	2250	0,1646	370,35
329 Não	METILERGOMETRINA MALEATO,0,2 MG/ML,AMP1ML- BR0268264 Marca: União Quimica Ergometrin	AMP	1500	1,9567	2.935,05
343 Não	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	4500	1,5702	7.065,90
355 Não	Nimesulida 100 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	45000	0,0547	2.461,50
356 Não	Nimesulida 50 mg/ml suspensão oral - gotas frasco c/ 15 ml Marca: Cimed Cimed	FR	2250	1,3925	3.133,125
364 Não	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2MG/ML,SOLUÇÃO INJ. AMP 4 ML Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	1500	0,9906	1.485,90
406 Não	PROPILTILOURACILA 100 MG Marca: Biolab Propilracil	CPR	2250	0,6681	1.503,225
416 Não	Rivaroxabana 10 mg Marca: Prati Donaduzzi Prati Donaduzzi	CPR	2250	0,1994	448,65
437 Não	Succinato de metoprolol 25 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	47250	0,2218	10.480,05
438 Não	Succinato de metoprolol 50 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	47250	0,3942	18.625,95
439 Não	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME-BISN30G-BR0272089 Marca: Prati Donaduzzi Sulph	BISN	3750	4,285	16.068,75

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

463 Não	TRAMADOL CLORIDRATO - 50MG Marca: Hipolabor Hipolabor	CAP	45000	0,1093	4.918,50
471 Não	Valproato de sódio 250mg/ 5 ml sol oral frasco c/ 100 ml Marca: Hipolabor Hipolabor	FR	188	4,9298	926,8024
472 Não	Valproato de sódio 500 mg cp Marca: Biolab Epilenil	CPR	2250	0,5643	1.269,675
478 Não	Vasopressina 20 UI/ ml Marca: Biolab Encrise	AMP	750	25,0458	18.784,35
	Total do Proponente				213.171,33
Item Cota LC147	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.014.370/0001-67 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
93 Não	Cetoprofeno 100 mg Marca: MEDLEY CX C/20	CPR	28125	0,8266	23.248,125
98 Não	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG Marca: CIMED CX C/30	CPR	48600	0,046	2.235,60
174 Não	Dimenidrinato 25 mg/ml + cloridrato de piridoxina 5 mg gotas Marca: CIFARMA FRASCO	FR	2250	4,29	9.652,50
378 Não	Oxímetro de pulso de dedo (medidor de oxigênio no sangue) Marca: WINNERMED UNIDADE	UN	38	75,00	2.850,00
400 Não	PROBIÓTICO EM PÓ PARA EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL, CONTENDO NO MÍNIMO 4 TIPOS DE CEPAS, EM SACHÊ COM NO MÍNIMO 1 GRAMA Marca: CIFARMA CX C/4	SACHE	300	1,25	375,00
476 Não	Vaselina líquida frasco c/ 1 litro Marca: ENERQUIMICA FRASCO	FR	23	28,50	655,50
575 Sim	Cetoprofeno 100 mg Marca: MEDLEY CX C/20	CPR	9375	0,8266	7.749,375
580 Sim	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG Marca: CIMED CX C/30	CPR	16200	0,046	745,20
656 Sim	Dimenidrinato 25 mg/ml + cloridrato de piridoxina 5 mg gotas Marca: CIFARMA FRASCO	FR	750	4,29	3.217,50
859 Sim	Oxímetro de pulso de dedo (medidor de oxigênio no sangue) Marca: WINNERMED UNIDADE	UN	12	79,00	948,00
881 Sim	PROBIÓTICO EM PÓ PARA EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL, CONTENDO NO MÍNIMO 4 TIPOS DE CEPAS, EM SACHÊ COM NO MÍNIMO 1 GRAMA Marca: CIFARMA CX C/4	SACHE	100	1,25	125,00
956 Sim	Vaselina líquida frasco c/ 1 litro Marca: ENERQUIMICA FRASCO	FR	7	28,50	199,50
	Total do Proponente				52.001,30
Item Cota LC147	STOKMETAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 32.597.474/0001-59 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
63 Não	Braçadeira para injeção, aço inoxidavel, apoio de braço, ped Marca: Metalic Medical MT502	UN	15	159,00	2.385,00
200 Não	Escada com 2 degraus antiderrapante, em aço inoxidável Marca: Metalic Medical MT333	UN	15	215,68	3.235,20
545 Sim	Braçadeira para injeção, aço inoxidavel, apoio de braço, ped Marca: Metalic Medical MT502	UN	5	159,00	795,00
682 Sim	Escada com 2 degraus antiderrapante, em aço inoxidável Marca: Metalic Medical MT333	UN	5	215,68	1.078,40
	Total do Proponente				7.493,60
	FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE				

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Item Cota LC147	MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.004.857/0001-07 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
86 Não	CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, FR/AMP-BR0268405] Marca: EUGIA GENERICO C/50	FR	2250	4,20	9.450,00
87 Não	CEFEPIMA CLORIDRATO, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL-BR0339846 Marca: EUGIA GENERICO C/50	AMP	3000	7,728	23.184,00
391 Não	PIPERACILINA SÓDICA 2G + TAZOBACTAM SÓDICO 250 MG - PÓ LIOFILIZADO Marca: EUGIA GENERICO C//10	AMP	600	15,90	9.540,00
	Total do Proponente				42.174,00
Item Cota LC147	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 40.455.009/0001-01 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
284 Não	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJ.FR 10ML-BR0271157 Marca: NOVO NORDISK FRASCO 10 ML	FR	375	50,87	19.076,25
	Total do Proponente				19.076,25
Item Cota LC147	GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD CNPJ: 41.319.803/0001-90 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
339 Não	METRONIDAZOL 4% (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSAO ORAL Marca: BELFAR BELFAR	FR	563	5,47	3.079,61
597 Sim	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + BENZALCÔNIO SOLUÇÃO NASAL FRASCO Marca: NATULAB NATULAB	FR	1725	0,8334	1.437,615
920 Sim	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME-BISN30G-BR0272089 Marca: NATIVITA NATIVITA	BISN	1250	4,49	5.612,50
929 Sim	SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO Marca: ECOPHYTUS ECOPHYTUS	CPR	200	1,14	228,00
	Total do Proponente				10.357,73
Item Cota LC147	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. CNPJ: 49.324.221/0016-90 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22 Não	ÁGUA PARA INJEÇÃO, ESTERIL, SISTEMA FECHADO, BOLSA COM 250 ML Marca: FRESENIUS Frasco 250 ml Sistema Fechado	FR	600	3,84	2.304,00
23 Não	ÁGUA PARA INJEÇÃO, ESTERIL, SISTEMA FECHADO, BOLSA COM 500 ML Marca: FRESENIUS Frasco 500 ml Sistema Fechado	FR	600	4,39	2.634,00
104 Não	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, BOLSA100ML-BR0292418 Marca: FRESENIUS Frasco 100 ml Sistema Fechado	UN	6000	6,50	39.000,00
244 Não	GLICOSE, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 500ML-BR0267544 Marca: FRESENIUS Frasco 500 ml Sistema Fechado	FR	1500	5,68	8.520,00
249 Não	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 500ML-BR0270092 Marca: FRESENIUS Frasco 500 ml	FR	2250	4,50	10.125,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

	Sistema Fechado				
410 Não	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO,BOLSA1000ML,BR0303292 Marca: FRESENIUS Frasco 1000 ml Sistema Fechado	UN	1875	7,25	13.593,75
	Total do Proponente				76.176,75
Item Cota LC147	YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 51.740.794/0001-60 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
209 Não	ESPATULA DE AYRES PLASTICA, DESCARTAVEL, ESTÉRIL, INDIVIDUAL Marca: THEOTO espatula de ayres plastica, descartavel, es	UN	4500	0,20	900,00
224 Não	Filtro bacteriano ventilação mecânica Marca: MEDIX filtro bacteriano ventilação mecânica	UN	3	7,59	22,77
310 Não	Lona de transferência (passante hospitalar), fabricada em ny Marca: ORTOCENTER lona de transferência (passante hospita	UN	8	191,52	1.532,16
468 Não	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5, EM PVC SILICONIZADO, ATÓXICO, MARC Marca: MEDIX tubo endotraqueal nº 2,5, em pvc siliconizad	UN	75	4,71	353,25
691 Sim	ESPATULA DE AYRES PLASTICA, DESCARTAVEL, ESTÉRIL, INDIVIDUAL Marca: THEOTO espatula de ayres plastica, descartavel, es	UN	1500	0,20	300,00
706 Sim	Filtro bacteriano ventilação mecânica Marca: MEDIX filtro bacteriano ventilação mecânica	UN	1	7,59	7,59
791 Sim	Lona de transferência (passante hospitalar), fabricada em ny Marca: ORTOCENTER lona de transferência (passante hospita	UN	2	191,52	383,04
948 Sim	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5, EM PVC SILICONIZADO, ATÓXICO, MARC Marca: MEDIX tubo endotraqueal nº 2,5, em pvc siliconizad	UN	25	4,71	117,75
	Total do Proponente				3.616,56
Item Cota LC147	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.944.371/0003-68 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
304 Não	LEVOTIROXINA SÓDICA - 50MCG Marca: LEVOID ACHE	CPR	67500	0,13	8.775,00
305 Não	Levotiroxina sódica 100 MCG (sulcado) Marca: LEVOID ACHE	CPR	47250	0,12	5.670,00
306 Não	Levotiroxina sódica 25 MCG (sulcado) Marca: LEVOID ACHE	CPR	67500	0,10	6.750,00
367 Não	OLANZAPINA 10 MG Marca: AXONIUM ACHE	CPR	1125	0,35	393,75
373 Não	Oxalato de escitalopram 20 mg/ml solução oral c/ 15 ml Marca: EXODUS ACHE	FR	90	11,50	1.035,00
436 Não	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG Marca: DELLER ACHE	CPR	2250	0,64	1.440,00
	Total do Proponente				24.063,75
Item Cota LC147	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0002-20 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38 Não	Amoxicilina 50 mg + clavulanato de potássio 12,5 mg/5 ml sus Marca: SANDOZ DO BRASIL	FR	4500	11,00	49.500,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

	INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA SANDO				
299 Não	Levodopa 100 MG + cloridrato de benserazida 25 MG Marca: PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS SA PRODUTO	CPR	2250	1,245	2.801,25
300 Não	Levodopa 200 MG+cloridrato de benserazida 50 MG Marca: PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS SA PRODUTO	CPR	45000	1,0109	45.490,50
405 Não	Propatilnitrato 10 mg Marca: FARMOQUIMICA S A FARMOQUIMICA S A	CPR	1500	0,57	855,00
431 Não	Sinvastatina 10 MG (sulcado) Marca: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA SANDO	CPR	2250	0,07	157,50
432 Não	Sinvastatina 20 mg Marca: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA SANDO	CPR	112500	0,05	5.625,00
475 Não	VARFARINA SÓDICA, 5 MG-BR0279269 Marca: FARMOQUIMICA S A FARMOQUIMICA S A	CPR	33750	0,133	4.488,75
	Total do Proponente				108.918,00
Item Cota LC147	JT MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 51.892.897/0001-46 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
69 Não	Butilbrometo de escopolamina 10 mg + dipirona 250 mg Marca: BELFAR COMPRIMIDO	CPR	64125	0,2199	14.101,0875
76 Não	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VIT D 400UI Marca: IDEATON COMPRIMIDO	CPR	33750	0,0379	1.279,125
119 Não	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%- FR 100ML-BR0268236 Marca: COPERMED FRASCO	FR	18750	2,7999	52.498,125
289 Não	IVERMECTINA 6 MG Marca: VITAMEDIC COMPRIMIDO	CPR	11250	0,1999	2.248,875
333 Não	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG Marca: BELFAR COMPRIMIDO	CPR	33750	0,0499	1.684,125
337 Não	METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL Marca: BELFAR BISNAGA	TB	1688	4,9999	8.439,8312
442 Não	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG Marca: BELFAR COMPRIMIDO	CPR	22500	0,1487	3.345,75
	Total do Proponente				83.596,92
Item Cota LC147	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
103 Não	Ciprofibrato 100 mg Marca: BIOLAB GEN C/30	CPR	2250	0,236	531,00
168 Não	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG Marca: PRATI GEN C/60	CPR	1125	0,21	236,25
202 Não	Escitalopram 10 mg Marca: CIMED GEN C/30	CPR	2250	0,09	202,50
203 Não	ESCITALOPRAM 15 MG Marca: CIMED GEN C/30	CPR	2250	0,207	465,75
279 Não	Insulina glulisina 100 UI refil de 10 ml Marca: SANOFI APIDRA 10ML	FR	15	133,30	1.999,50
371 Não	ORLISTATE 120 MG Marca: PRATI GEN C/84	CAP	1125	1,365	1.535,625
469 Não	Undecilato de testosterona 250 mg amp. 4 ml Marca: EUROFARMA GEN	AMP	18	309,50	5.571,00
	Total do Proponente				10.541,63
	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS				

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Item Cota LC147	HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0004-93 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
39 Não	AMOXICILINA 500 MG Marca: NEOQUIMICA Nome Comercial:GENERICO	CAP	105300	0,179	18.848,70
85 Não	Cefalexina 500 mg Marca: TEUTO Nome Comercial:GENERICO	CAP	67500	0,55	37.125,00
424 Não	Salbutamol 100 mcg c/ 200 doses Marca: GLENMARK Nome Comercial:GENERICO	FR	2250	10,56	23.760,00
482 Não	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 + B12, AMP 2 ML- BR0274567 Marca: HYPOFARMA Nome Comercial:HYPLEX B	AMP	9000	1,02	9.180,00
	Total do Proponente				88.913,70
Item Cota LC147	OCTO FARMACO LTDA CNPJ: 29.404.097/0001-80 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7 Não	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO C/ 120 ML Marca: MAYBEN FLUIBEN RMS ISENTO	FR	5625	3,60	20.250,00
70 Não	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG GOTAS Marca: BELFAR BELSPAN RMS 105710107	FR	4050	4,6469	18.819,945
92 Não	Cetoconazol 20 mg pomada tubo com 30 gr Marca: BELFAR GENÉRICO RMS ISENTO	TB	3375	2,44	8.235,00
144 Não	Cloridrato de venlafaxina 75 mg Marca: GLOBO GENÉRICO RMS 105350236	CPR	1125	0,3199	359,8875
181 Não	Dipirona sódica 500mg/ml frasco c/ 20 ml Marca: NATULAB MAXALGINA RMS 138410002	FR	12375	1,9949	24.686,8875
269 Não	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSAO ORAL Marca: NATULAB ALUMIMAX RMS ISENTO	FR	4500	2,2779	10.250,55
292 Não	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE DE USO ORAL, MEDICAMENTO DE USO HUMANO EM FRASCO DE 120 ML Marca: MAYBEN LACTBEN RMS ISENTO	FR	4875	3,2899	16.038,2625
314 Não	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG-BR0268856 Marca: SANOFI / MEDLEY GENÉRICO RMS 183260155	CPR	6000	0,0398	238,80
368 Não	Óleo mineral 100% sol oral frasco c/ 100 ml Marca: IMEC IMEC RMS ISENTO	FR	4875	2,9499	14.380,7625
369 Não	OMEPRAZOL, 20 MG- BR0267712 Marca: GLOBO GENÉRICO 105350172	CAP	225000	0,0649	14.602,50
384 Não	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS MÍNIMO 15 ML Marca: GREENPHARMA GENÉRICO RMS ISENTO	FR	11250	1,1299	12.711,375
388 Não	Permetrina 1% loção frasco c/ 60 ml Marca: NATIVITA PERMENATI RMS 147610011	FR	4500	1,9399	8.729,55
389 Não	PERMETRINA 5% LOÇÃO FRASCO C/ 60ML Marca: NATIVITA PERMENATI RMS 147610011	FR	4500	2,8599	12.869,55
489 Sim	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO C/ 120 ML Marca: MAYBEN FLUIBEN RMS ISENTO	FR	1875	3,60	6.750,00
511 Sim	Alopurinol 100 mg Marca: SANOFI / MEDLAY GENÉRICO RMS 183260035	CPR	20250	0,1199	2.427,975
552 Sim	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG GOTAS Marca: BELFAR	FR	1350	4,6469	6.273,315

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

	BELSPAN RMS 105710107				
558 Sim	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VIT D 400UI Marca: BEDALM OSTEONEO D RMS ISENTO	CPR	11250	0,04	450,00
574 Sim	Cetoconazol 20 mg pomada tubo com 30 gr Marca: BELFAR GENÉRICO RMS ISENTO	TB	1125	2,44	2.745,00
626 Sim	Cloridrato de venlafaxina 75 mg Marca: GLOBO GENÉRICO RMS 105350236	CPR	375	0,3199	119,9625
663 Sim	Dipirona sódica 500mg/ml frasco c/ 20 ml Marca: NATULAB MAXALGINA RMS 138410002	FR	4125	1,9949	8.228,9625
751 Sim	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSAO ORAL Marca: NATULAB ALUMIMAX RMS ISENTO	FR	1500	2,2779	3.416,85
774 Sim	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE DE USO ORAL, MEDICAMENTO DE USO HUMANO EM FRASCO DE 120 ML Marca: MAYBEN LACTBEN RMS ISENTO	FR	1625	3,2899	5.346,0875
849 Sim	Óleo mineral 100% sol oral frasco c/ 100 ml Marca: IMEC IMEC RMS ISENTO	FR	1625	2,9499	4.793,5875
850 Sim	OMEPRAZOL, 20 MG- BR0267712 Marca: GLOBO GENÉRICO RMS 105350172	CAP	75000	0,0649	4.867,50
869 Sim	Permetrina 1% loção frasco c/ 60 ml Marca: NATIVITA PERMENATI RMS 147610011	FR	1500	1,9399	2.909,85
870 Sim	PERMETRINA 5% LOÇÃO FRASCO C/ 60ML Marca: NATIVITA PERMENATI RMS 147610011	FR	1500	2,8599	4.289,85
927 Sim	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL MÍNIMO 30 ML Marca: NATULAB MASFEROL RMS ISENTO	FR	750	0,8999	674,925
943 Sim	TRAMADOL CLORIDRATO - 50MG Marca: HIPOLABOR GENÉRICO RMS 113430174	CAP	15000	0,12	1.800,00
	Total do Proponente				217.266,93
Item Cota LC147	FRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 57.436.954/0001-69 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
716 Sim	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6/200 COM 120 DOSES Marca: SYMBICORT / FQM FR 120 DOSES	CX	7	146,20	1.023,40
745 Sim	Hidralazina 50 mg Marca: APRESOLINA / UNIÃO QUIMICA CX 20CP	CPR	200	0,59	118,00
	Total do Proponente				1.141,40
Item Cota LC147	VIVA FARMACEUTICA SA CNPJ: 10.447.355/0001-87 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
341 Não	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG Marca: EMCURE PHARMACEUTICALS LIMITED/FARMA VISION Micof	CPR	2250	1,70	3.825,00
	Total do Proponente				3.825,00
Item Cota LC147	XISMED DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 27.908.285/0001-10 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
499 Sim	Ácido ursodesoxicólico 150 mg Marca: SUN GULSHEN C/30	CPR	550	0,66	363,00
500 Sim	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: SUN GULSHEN C/30	CPR	300	1,28	384,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

520 Sim	Amoxicilina 50 mg + clavulanato de potássio 12,5 mg/5 ml sus Marca: SANDOZ GENERICO 75ML C/1	FR	1500	11,19	16.785,00
522 Sim	Amoxicilina 500 mg + clavulanato de potássio 125 mg Marca: RANBAXY GENERICO C/300	CPR	11250	0,78	8.775,00
584 Sim	Cinarizina 75 mg Marca: RANBAXY GENERICO C/500	CPR	22500	0,37	8.325,00
789 Sim	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA,BISNAGA 30 G-BR0269846 Marca: BRAINFARMA LIDOGEL C/50	BISN	875	4,69	4.103,75
802 Sim	MELATONINA GOTAS 30 ML Marca: BRAINFARMA MELATONUM 30ML	FR	75	17,91	1.343,25
856 Sim	Oxcarbazepina 300 mg Marca: RANBAXY GENERICO C/60	CPR	750	0,70	525,00
921 Sim	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 80MG/ML +16 MG/ML SOL.INJ AMPOLA 5 ML Marca: BRAINFARMA BACSULFITRIN C/50	AMP	500	3,89	1.945,00
	Total do Proponente				42.549,00
Item Cota LC147	ILG COMERCIAL LTDA CNPJ: 20.657.155/0001-02 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28 Não	Alogliptina 25 mg Marca: NEOQUIMICA NESINA REG 1781709060064	CPR	2550	3,9849	10.161,495
234 Não	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6/200 COM 120 DOSES Marca: ACHE ALENIA REFIL REG 1057305660119	CX	23	135,36	3.113,28
262 Não	HIDRALAZINA 25MG - CLORIDRATO Marca: UQM APRESOLINA REG 1006800130078	DRG	90000	0,3935	35.415,00
322 Não	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG Marca: MYRALIS VENOLISE REG 1186102690048	CPR	300	3,45	1.035,00
327 Não	METFORMINA CLORIDRATO 1000 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: MERCK GLIFAGE XR REG 1008903400181	CPR	2250	1,3499	3.037,275
408 Não	RAMIPRIL 10 MG Marca: LIBBS NAPRIX REG 1003300860196	CPR	1125	1,6899	1.901,1375
454 Não	TARTARATO DE EVOGLIPTINA 5 MG Marca: EUROFARMA SUGANON REG 1004313430029	CPR	600	4,0299	2.417,94
481 Não	VIGABATRINA 500 MG Marca: SANOFI MEDLEY SABRIL REG 1130001990083	CPR	1125	6,2099	6.986,1375
	Total do Proponente				64.067,27
Item Cota LC147	AURA PHARMA S.A. CNPJ: 22.564.552/0001-65 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
72 Não	CANABIDIOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO C/ 30 ML Marca: Marca Propria 50mg/ml (30ml)	FR	113	179,00	20.227,00
	Total do Proponente				20.227,00
Item Cota LC147	VIP FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 34.788.645/0001-52 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
883 Sim	DENOSUMABE 60MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 SERINGA DE 1ML Marca: Prolia DENOSUMABE 60 MG/ML SER PREENC 1 ML	CX	7	834,46	5.841,22

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

	Total do Proponente				5.841,22
Item Cota LC147	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA CNPJ: 09.315.996/0001-07 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
143 Não	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG Marca: torrent torrent	CPR	1125	0,7899	888,6375
156 Não	DEFLAZACORTE 6 MG Marca: e.m.s e.m.s	CPR	375	1,9299	723,7125
167 Não	Diclofenaco sódico 50 mg Marca: belfar belfar	CPR	46125	0,0496	2.287,80
347 Não	Mononitrato de isossorbida 20 mg Marca: biolab biolab	CPR	600	0,1889	113,34
380 Não	PANTOPRAZOL SODICO 20 MG Marca: cimed cimed	CPR	2250	0,1179	265,275
392 Não	PIROXICAM - 20MG Marca: e.m.s e.m.s	CAP	23625	0,2649	6.258,2625
	Total do Proponente				10.537,03
Item Cota LC147	WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 48.174.071/0001-37 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
296 Não	Leitor FreeStyle Libre Marca: ABBOTT	UN	9	316,5666	2.849,0994
426 Não	Sensor FreeStyle Libre Marca: ABBOTT	UN	60	339,425	20.365,50
777 Sim	Leitor FreeStyle Libre Marca: ABBOTT	UN	3	316,5666	949,6998
907 Sim	Sensor FreeStyle Libre Marca: ABBOTT	UN	20	339,425	6.788,50
	Total do Proponente				30.952,80
Item Cota LC147	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 32.708.161/0001-20 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
486 Sim	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI AMINOÁCIDOS 25MG Marca: CRISTALIA CRISTALIA	TB	25	13,00	325,00
544 Sim	Biperideno 5mg/ml ampola 1 ml Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	500	2,50	1.250,00
573 Sim	CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP2ML-BR0270114 Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	500	16,60	8.300,00
	Total do Proponente				9.875,00
Item Cota LC147	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E CNPJ: 04.307.650/0025-02 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
451 Não	TACROLIMO 1 MG CX C/ 100 CAPS Marca: PROGRAF 1 MG / ASTELLAS IRELAND CO. LTD 1MG CAP DU	CX	38	118,47	4.501,86
	Total do Proponente				4.501,86
Item Cota	DISTRIBEM MED. E MAT. HOSP. LTDA CNPJ: 34.771.531/0001-08	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

LC147	Descrição do Produto/Serviço				
65 Não	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG C/ 4 ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (60 DOSES) Marca: BOEHRINGER 1036701370072	FR	23	342,14	7.869,22
129 Não	Cloridrato de dorzolamida 2% frasco c/ 5 ml Marca: UNIAO QUIMICA 1049712950018	FR	45	22,40	1.008,00
172 Não	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,750 MG Marca: EUROFARMA 1004311170054	CPR	1125	3,64	4.095,00
173 Não	Digoxina 0,25 mg Marca: TEUTO 1037004580014	CPR	22500	0,13	2.925,00
190 Não	EFEDRINA,SULFATO,50 MG/ML,SOLUÇÃO INJ.AMP 1 ML-BR0287687 Marca: HIPOLABOR 1134301850026	AMP	1500	4,35	6.525,00
235 Não	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG + UMECLIDINIO 62,5MCG + VILANTEROL 25MCG COM 30 DOSES Marca: GSK 1010703440023	CX	23	320,00	7.360,00
258 Não	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG Marca: EUROFARMA 1004311080020	CPR	4500	3,10	13.950,00
480 Não	Verapamil 80 Mg Marca: GERMED 1058303430017	CPR	22500	0,29	6.525,00
	Total do Proponente				50.257,22
Item Cota LC147	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 40.254.918/0001-81 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
53 Não	Baclofeno 10 Mg Marca: TEUTO TEUTO	CPR	3750	0,17	637,50
122 Não	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 80 MG Marca: ASPEN ASPEN	CPR	540	5,58	3.013,20
604 Sim	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 80 MG Marca: APSEN APSEN	CPR	180	5,58	1.004,40
803 Sim	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG Marca: MARJAN MARJAN	CPR	100	3,65	365,00
808 Sim	METFORMINA CLORIDRATO 1000 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: MERCK MERCK	CPR	750	1,35	1.012,50
891 Sim	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO,BOLSA1000ML,BR0303292 Marca: JP JP	UN	625	6,35	3.968,75
	Total do Proponente				10.001,35
Item Cota LC147	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 52.179.963/0001-06 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
518 Sim	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG- BR0267512 Marca: EMS EMS REG 1023508850041	CPR	37500	0,0424	1.590,00
561 Sim	Carvedilol 12,5 Mg Marca: EMS EMS REG 1023510730188	CPR	21450	0,0719	1.542,255
562 Sim	Carvedilol 25 mg Marca: EMS EMS REG 1023510730250	CPR	17500	0,1199	2.098,25
564 Sim	Carvedilol 6,25 mg Marca: EMS EMS REG 1023510730110	CPR	22500	0,0719	1.617,75
581 Sim	Cilostazol 100 mg cp Marca: EMS EMS REG 1023512630083	CPR	750	0,4424	331,80
606 Sim	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG Marca: EMS EMS REG 1023510390050	CPR	375	0,355	133,125

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

616 Sim	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: EMS EMS REG 1023512240048	CPR	2000	0,2972	594,40
671 Sim	DULOXETINA 30 MG Marca: EMS EMS REG 1023510880031	CPR	200	0,8794	175,88
693 Sim	Espironolactona 50 Mg Marca: EMS EMS REG 1023506320116	CPR	750	0,28	210,00
707 Sim	Finasterida 5 mg Marca: EMS EMS REG 1023506350023	CPR	18750	0,2094	3.926,25
801 Sim	Medroxiprogesterona 150 Mg Marca: GERMED CONTRACEP REG 1058302200034	AMP	525	10,20	5.355,00
809 Sim	Metildopa 250 mg Marca: EMS EMS REG 1023505640028	CPR	20625	0,3599	7.422,9375
816 Sim	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG Marca: MULTILAB MULTILAB REG 1181901670012	CPR	11250	0,3175	3.571,875
820 Sim	METRONIDAZOL 4% (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSAO ORAL Marca: EMS EMS REG 1023504920043	FR	187	5,3299	996,6913
841 Sim	Nitrazepam 5 mg Marca: GERMED GERMED REG 1058303620029	CPR	750	0,19	142,50
865 Sim	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS MÍNIMO 15 ML Marca: EMS EMS REG ISENTO	FR	3750	1,12	4.200,00
880 Sim	Pregabalina 75 mg Marca: EMS EMS REG 1023513450054	CPR	750	0,1841	138,075
933 Sim	TANSULOSINA 0.4 MG Marca: EMS EMS REG 1023512400037	CPR	150	0,6433	96,495
960 Sim	Verapamil 80 Mg Marca: EMS EMS REG 1023506260091	CPR	7500	0,3163	2.372,25
	Total do Proponente				36.515,53
Item Cota LC147	BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 54.388.280/0001-86 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
780 Sim	Levodopa 100 MG + cloridrato de benserazida 25 MG Marca: ROCHE PROLOPA	CPR	750	1,24	930,00
	Total do Proponente				930,00
Item Cota LC147	CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAU CNPJ: 39.610.184/0001-47 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
528 Sim	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: cimed cimed	CPR	1500	0,1442	216,30
625 Sim	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG Marca: torrent torrent	CPR	375	0,8399	314,9625
649 Sim	Diclofenaco sódico 50 mg Marca: belfar belfar	CPR	15375	0,0499	767,2125
836 Sim	Nimesulida 100 mg Marca: cimed cimed	CPR	15000	0,0599	898,50
873 Sim	PIROXICAM - 20MG Marca: e.m.s e.m.s	CAP	7875	0,2899	2.282,9625
	Total do Proponente				4.479,94
Item Cota LC147	M TESTA ATACADO LTDA CNPJ: 43.044.418/0001-03 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49	Avental descartável em TNT manga longa, gramatura	PCT	600	20,60	12.360,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

Não	40g, pct c Marca: PROPRIA AVENTAL				
	Total do Proponente				12.360,00
Item Cota LC147	ABC FARMACEUTICO LTDA CNPJ: 52.967.925/0001-00 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
958 Sim	Vasopressina 20 UI/ ml Marca: ARESE / BIOLAB ENCRISE	AMP	250	25,04	6.260,00
	Total do Proponente				6.260,00
Item Cota LC147	AQ PHARMA LABORATORIO DE MANIPULACAO LTDA CNPJ: 04.767.168/0001-88 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
107 Não	CLOBAZAM 10 MG Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)	CPR	1125	0,78	877,50
108 Não	CLOBAZAM 20 MG Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)	CPR	1125	1,40	1.575,00
357 Não	NIMODIPINO, 30 MG-BR0270007 Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)	CPR	750	0,75	562,50
589 Sim	CLOBAZAM 10 MG Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)	CPR	375	0,78	292,50
590 Sim	CLOBAZAM 20 MG Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)	CPR	375	1,40	525,00
838 Sim	NIMODIPINO, 30 MG-BR0270007 Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)	CPR	250	0,75	187,50
	Total do Proponente				4.020,00
Item Cota LC147	AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.634.617/0001-57 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27 Não	Alendronato de sódio 70 Mg Marca: ELOFAR OSTEOFAR	CPR	23850	0,17	4.054,50
509 Sim	Alendronato de sódio 70 Mg Marca: ELOFAR OSTEOFAR	CPR	7950	0,17	1.351,50
	Total do Proponente				5.406,00
Item Cota LC147	MAKE LINE COMERCIAL LTDA CNPJ: 05.416.754/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
227 Não	FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO, MATERIAL MACIO E ATÓXICO, FECHAMENTO EM VELCRO Marca: MAKE LINE 52FCTAS	UN	750	6,77	5.077,50
228 Não	FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA INFANTIL, MATERIAL MACIO E ATÓXICO, FECHAMENTO EM VELCRO Marca: MAKE LINE 52FCTIS	UN	150	7,77	1.165,50
709 Sim	FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO, MATERIAL MACIO E ATÓXICO, FECHAMENTO EM VELCRO Marca: MAKE LINE 52FCTAS	UN	250	6,77	1.692,50
710 Sim	FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA INFANTIL, MATERIAL MACIO E ATÓXICO, FECHAMENTO EM VELCRO Marca: MAKE LINE	UN	50	7,77	388,50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO DE
NAZARÉ PAULISTA
CIDADE PRESÉPIO
ESTADO DE SÃO PAULO
"Compromisso com a nossa gente!"

	52FCTIS				
	Total do Proponente				8.324,00
Item Cota LC147	CROMO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO- CNPJ: 30.584.194/0001-80 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
294 Não	Lanceta descartável, dimensões de 28 G (0,36mm) Marca: GLUCOLEADER LANCETA TWIST E LANCETADOR	CX	3000	3,00	9.000,00
459 Não	Tiras reagentes para medição de glicemia capilar Marca: GLUCOLEADER ENHANCE	CX	10000	15,99	159.900,00
	Total do Proponente				168.900,00
Item Cota LC147	SANTINI MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 58.676.108/0001-89 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
423 Não	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL Marca: IDEATON SACHE	SACHE	5288	0,6299	3.330,9112
635 Sim	COMPLEXO B Marca: IDEATON CPR	DRG	37500	0,03	1.125,00
795 Sim	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG-BR0268856 Marca: EMS CPR	CPR	2000	0,04	80,00
855 Sim	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSP FRASCO 100 ML Marca: UNIAO QUIMICA FR	FR	15	39,73	595,95
904 Sim	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL Marca: IDEATON SACHE	SACHE	1762	0,6299	1.109,8838
	Total do Proponente				6.241,75
Item Cota LC147	BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA CNPJ: 28.345.933/0001-30 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
427 Não	Seringa para insulina descartável, com agulha fixa 8mm X 0,3 Marca: VENPER P/ INSULINA	UN	111000	0,1899	21.078,90
	Total do Proponente				21.078,90

NAZARÉ PAULISTA, 15 DE AGOSTO DE 2025.

AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANÊDO
Prefeita

PODER LEGISLATIVO

Licitações e Contratos

Aditivos / Aditamentos / Supressões

CÂMARA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA
ESTADO DE SÃO PAULO

CÂMARA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA - SP
EXTRATO DE CONTRATOS

1° Aditivo ao Contrato n.º 007/2024 – P.A. n° 002/2024 – Contratante: CÂMARA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA – Contratada: LEIS LTDA. – Objeto: Serviço técnico especializado de consolidação, compilação, versionamento e gerenciamento dos atos oficiais do município, com integração das leis estaduais no resultado das pesquisas realizadas nas municipais. – Vigência: Até 04 de agosto de 2026. – Valor: R$ 14.685,76 (quatorze mil seiscentos e oitenta e cinco reais e setenta e seis centavos) – Assinado em: 05/08/2025 – Fabio Alexandre Silveira – Presidente.

Avenida Comendador Vicente de Paula Penido, 245 – Centro
CEP 12960-000 - Nazaré Paulista – Estado de São Paulo (11) 4597-1551
www.camaranazarepaulista.sp.gov.br